

문서번호: 31-67  
발 행: 2016.12.30  
수 신: 병(의)원장  
참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자  
제 목: Methylmalonic Acid 검사정보 변경 안내

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사 드립니다.
  2. 아래와 같이 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원업무 및 환자진료에 참고하시기 바랍니다.
- Methylmalonic Acid 검사정보 변경

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
Methylmalonic Acid 정량 (SML code: 10773) (SML code: 10774) (SML code: 10775)	<u>보험정보:</u> 노 340 CZ340 / 43,700 원	<u>보험정보:</u> 너 345 다(2) CZ340006 (593.48) / 46,880 원	◦ 보험정보 변경 (보건복지부 고시 제2016-271 호) ◦ 적용일자: 2017년 1월 1일 접수분부터
Methylmalonic Acid 정성 (SML code: 10760)	<u>보험정보:</u> 노 340 CZ340 / 42,600 원		

끝